

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
FERRER RIVERA, MIRIAM	166408	6/28/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALLEGADA
FERRER RIVERA, MIRIAM	166408	6/28/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

Años de jubilación 2001

	Si es del sueldo anual	Si es del sueldo mensual
2001		
2002	\$ 17,499.36 $\times .03$ \$ 524.98	\$ 1458.29 $\times .03$ \$ 43.74
2003		
2004		
2005	\$ 17,499.36 $\times .03$ \$ 524.98	\$ 1458.29 $\times .03$ \$ 43.74
2006		
2007		
2008	\$ 17,499.36 $\times .03$ \$ 524.98	\$ 1458.29 $\times .03$ \$ 43.74
2009		
2010		
2011	\$ 17,499.36 $\times .03$ \$ 524.98	\$ 1458.29 $\times .03$ \$ 43.74
2012		
2013		
2014	\$ 17,499.36 $\times .03$ \$ 524.98	\$ 1458.29 $\times .03$ \$ 43.74
2015		
2016		
2017	\$ 17,499.36 $\times .03$ \$ 524.98	\$ 1458.29 $\times .03$ \$ 43.74
2018		
2019		
2020	\$ 524.98 $\times 6$ \$ 3149.98 Total que deben de 2001 - 2019	\$ 43.74 $\times 6$ \$ 262.49 Total que deben de 2001 - 2019

Miriam Ferrer Rivera

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 12/16/2019
Hasta: 12/31/2019

Business Unit: PUERT
Aviso #: 5302493
Fecha Aviso: 12/30/2019

MIRIAM FERRER RIVERA
URB PUNTO ORO
4022 CALLE EL ANAEZ
PONCE PR 00728-2024
SS: XXX-XX-1616

Empleado: XXXXX1616
Dept: 592110-Por Merito Ley 44
Lugar: PENSIONADOS LEY 44 02700
Titulo: Pensionado
Sueldo: \$1,458.29 Monthly

Sueldo Mensual

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Married Married
Concesiones: 0 39 +99
Pct. Adcl.:
Cant. Adcl.:

INGRESOS						IMPUESTOS			
Descripcion	Corriente			Acumulado		Descripcion	Corriente		Acumulado
	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos		Corriente	Acumulado	
Pago de Salarios Regulares	8.974092	81.25	729.14	1,950.00	17,499.36				
Bono Navidad Pensionados			0.00		200.00				
BONO MEDICINA- PENSIONADOS			0.00		100.00				
Total:	81.25	729.14	1,950.00	17,799.36		Total:	0.00	0.00	

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES CONTABLES			BENEFICIOS AFILIACIONES TRABAJO		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
			SC-TRANS OCEANIC LIFE	3.13	75.12	SM-Humana Health Advantage	100.00	1,200.00
Total:	0.00	0.00	Total:	3.13	75.12	* Tributable		

DISTRIBUCION DE DEPOSITOS			DISTRIBUCION DE DEPOSITOS			PAGARIA		
Corriente:	729.14	0.00	Corriente:	3.13	726.01	Corriente:	726.01	17,724.24
Acumulado:	17,799.36	<i>Sueldo anual</i>	Acumulado:	0.00	75.12	Acumulado:	726.01	
DISTRIBUCION DE DEPOSITOS			DISTRIBUCION DE DEPOSITOS			DISTRIBUCION DE DEPOSITOS		
Balance Inicial:	0.0		Aviso #5302493			Total:	726.01	
+ Acumulado:								
- Utilizado:								
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final:	0.0							

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
12/30/2019

Aviso No.
5302493

Cant. Deposito: \$726.01

TRAY 110 SQ 25072*****SCH 5-DIGIT 00730
MIRIAM FERRER RIVERA
URB PUNTO ORO
4022 CALLE EL ANAEZ
PONCE PR 00728-2024

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$726.01
Total:		\$726.01

NO-NEGOCIABLE

DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTAMENTO DE LA PROSURA
DECLARACION INFORMATIVA DE PLANES DE RETIRO Y ANUALIDADES
INFORMATIVE RETURN - RETIREMENT PLANS AND ANNUITIES

AÑO CONTRIBUTIVO - TAXABLE YEAR: 2014

S140008

 Enmendado - Amended: _____ / _____ / _____Número de Confirmación de Radicación Electrónica
Electronic Filing Confirmation Number

Exhibit Page 5 of 5

INFORMACION DEL PAGADOR - PAYER'S INFORMATION		INFORMACION DE QUIEN RECIBE EL PAGO - PAYEE'S INFORMATION	
Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification Number 660433481		Núm. de Seguro Social - Social Security No.	
Nombre - Name SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS		Nombre - Name MIRIAM FERRER RIVERA	
Dirección - Address EDIF. CAPITAL CENTER TORRE NOR 235 AVE. ARTERIAL HOSTOS SAN JUAN, PR		Dirección - Address URB PUNTO ORO 4022 CALLE EL ANAEZ PONCE, PR	
Código Postal- Zip Code 00919		Código Postal - Zip Code 00728-20	
Marque el encasillado correspondiente:- Check the corresponding box:			
Forma de Distribución: - Form of Distribution: <input type="checkbox"/> Total Lump Sum <input type="checkbox"/> Parcial Partial <input checked="" type="checkbox"/> Anualidad o Pagos Periódicos Annuity or Periodic Payments		Tipo de Plan o Anualidad: - Plan or Annuity Type: <input checked="" type="checkbox"/> Gubernamental Governmental <input type="checkbox"/> Privado Calificado Qualified Private <input type="checkbox"/> No Calificado Non Qualified	
		Fecha en que comenzó a recibir la pensión-Date on which you started to receive the pension Dia 01 Mes 08 Año 2001 Day Month Year	
Descripción - Description	Cantidad - Amount	Distribuciones - Distributions	
1. Aportación Vía Transferencia Rollover Contribution		14. Cantidad Distribuida Amount Distributed	17799.36
2. Distribución Vía Transferencia Rollover Distribution		15. Cantidad Tributable Taxable Amount	17499.36
3. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	41001.70	16. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado bajo las Secciones 1023.21, 1081.01(b)(9) o 1012D(b)(5) - Amount over which a Prepayment was made under Sections 1023.21, 1081.01(b)(9) or 1012D(b)(5)	
4. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	0.00		
5. Contribución Retenida sobre Anualidad o Pagos Periódicos Tax Withheld from Annuity or Periodic Payments	0.00	17. Desglose de Cantidad Distribuida Breakdown of Amount Distributed	
6. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (20%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (20%)		A. Aportaciones Diferidas Deferred Contributions	
7. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (10%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (10%)		B. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions	
8. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones de Planes Calificados (10%) - Tax Withheld from Other Distribution of Qualified Plans (10%)		C. Ingreso Generado Income Accretion	
9. Contribución Retenida sobre Transferencia de un Plan Calificado a una Cuenta de Retiro Individual No Deductible - Tax Withheld from Rollover of a Qualified Plan to a Non Deductible Individual Retirement Account		D. Otros Others	
10. Contribución Retenida sobre Distribuciones del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (10%) - Tax Withheld from Distributions from the Retirement Savings Account Program (10%)		E. Total (Suma líneas 17A a la 17D) Total Add lines 17A through 17D	
11. Contribución Retenida sobre Transferencia del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro a Cuenta de Retiro Individual No Deductible (10%) - Tax Withheld from Rollover of the Retirement Savings Account Program to a Non Deductible Individual Retirement Account (10%)		16. Código de Distribución Distribution Code	A
12. Contribución Retenida sobre Distribuciones a No Residentes - Tax Withheld from Nonresidents Distributions		Razones para el Cambio Reasons for the Change	
13. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones Tax Withheld from Other Distributions			
Número de Cuenta Account Number	Número de Control Control Number	Número de Control de la Declaración Informativa Original Control Number of Original Informative Return	
		000354081	

FECHA DE RADICACION: 28 DE FEBRERO O 30 DE AGOSTO, SEGUN APLIQUE. VEA INSTRUCCIONES - FILING DATE: FEBRUARY 28 OR AUGUST 30, AS APPLICABLE. SEE INSTRUCTIONS

Reproducido por: Departamento de Hacienda

ENVIE ELECTRONICAMENTE AL DEPARTAMENTO DE HACIENDA. ENTREGUE DOS COPIAS A QUIEN RECIBE EL PAGO. CONSERVE COPIA PARA SUS RECORDS.
SEND TO DEPARTMENT OF THE TREASURY ELECTRONICALLY. DELIVER TWO COPIES TO PAYEE. KEEP COPY FOR YOUR RECORDS